



Kommune/bygningsmyndighet

LINDÅS KOMMUNE

**Søknad om tillatelse til tilkopling og utføring av vann- og avløpsinstallasjon**  
etter plan- og bygningsloven §§ 87 nr. 2, 93, 1. ledd og 1

**Søknad om godkjenning som ansvarlig søker, prosjekterende, utførende og kontrollerende for nevnte tiltak**

etter plan- og bygningsloven §§ 93 b, 97 og 98 samt forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett

For nevnte arbeider erstatter blanketten  
*Søknad om tillatelse til tiltak*  
*Søknad om ansvarsrett*

Oppføring, endring eller større reparasjon av bygningstekniske installasjoner må ikke utføres før søknaden er behandlet og tillatelse er gitt (pbl § 93, 1. ledd). Installasjonen kan ikke tas i bruk før ferdigattest eller driftstillatelse er gitt (pbl § 99).  
Tiltakshaver kan kun bli godkjent som ansvarlig søker, prosjekterende og utførende dersom vedkommende innehar kvalifikasjoner som tilfredsstiller krav gitt i forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett.

For at søknad om tillatelse til tiltak skal kunne behandles, må tegninger som viser tiltaket vedlegges (pbl § 94 nr 1) f.eks:

- Situasjonsplan       Kjellerplan       Installasjonstegning       Etasjoplan  
 Kontrollplan       Andre tegninger (beskriv)

Vedlegges dersom aktuelt:

- Dispensasjonsøknad (beskriv) \_\_\_\_\_  
Tinglyste erklæringer:  
 Tillatelse til å legge og vedlikeholde ledninger, kummer mv. på andres eiendom  
 Solidarisk ansvar for eiere av felles ledninger  
 Rett og plikt til nødvendig service av pumpeanlegg, maskinelt utstyr mm  
 Kommunens rett til å kreve provisorisk anlegg satt ut av funksjon ved tilknytning til kommunens ledningsnett  
 Andre forhold (beskriv) \_\_\_\_\_

**Søknaden gjelder**

Eigedom/ byggested	Gnr. 81   Bnr. 61   Feste nr.   Seksj. nr.
	Adresse RISØY HYTTEFELT LINDÅS
Tiltakets art	<input checked="" type="checkbox"/> Nyinstallasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner utvendig <input type="checkbox"/> Endring/reparasjon <input checked="" type="checkbox"/> Vanninstallasjoner utvendig <input checked="" type="checkbox"/> Tilkopling <input checked="" type="checkbox"/> Avløpsinstallasjoner innvendig <input type="checkbox"/> Andre arbeider: (beskriv)
	Vannforsyning
	Stikkledning - Dim i mm 32   Materiale PE   Trykkklasse 12,5 Reduksjonsventil - Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>   Trykkforsterkning <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei Silt/filteranlegg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei   Vannmåler <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei Annet utstyr <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Avløp	Fellesledning Dim i mm   Materiale   Trykkklasse
	<input checked="" type="checkbox"/> Felles system
	Spllivannledning Dim i mm 110   Materiale PP   Trykkklasse 4
	<input type="checkbox"/> Dobbel system
	Overvannsledning Dim i mm   Materiale   Trykkklasse
Areal i mm	Slamavskiller <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei   Våtrom i m <sup>2</sup>   Antall kummer
	Annet renseltiltak <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei   Angi hvilket
	Byggets/tilbyggets areal Brutto golvflate i m <sup>2</sup>   Leieareal (boligbygg) i m <sup>2</sup>   Avgiftspl. tilleggsareal i m <sup>2</sup>
	Opparbeidet hageareal Areal i m <sup>2</sup>   Svømmebasseng   Volum i m <sup>3</sup>
Vannklosett <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Tiltakshaver	
Navn	JAN OLAV MOSEVOLL
Adresse	TYRIVEIEN 19
Postnr	5104
Poststed	EIDSVÅG
Dato	Underskrift

Telefon 94189256

Søknad om godkjenning som ansvarlig søker	
Foretakets navn	Org.nr/foretaksnr.
Adresse	Telefon
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett	
<input type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Søknad om godkjenning som ansvarlig prosjekterende	
Foretakets navn	Org.nr/foretaksnr.
Adresse	Telefon
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett	
<input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Søknad om godkjenning som ansvarlig utførende	
Foretakets navn	Org.nr/foretaksnr.
Adresse	Telefon
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett	
<input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

Skal kontroll utføres av uavhengig kontrollforetak (pbl § 97 nr 1), søkes om godkjenning av ansvarlig kontrollerende

Søknad om godkjenning som ansvarlig kontrollerende for utførelsen	
Foretakets navn	Org.nr/foretaksnr.
Adresse	Telefon
Postnr	Poststed
Dato	Underskrift
Nødvendig dokumentasjon jf forskrift om godkjenning av foretak for ansvarsrett	
<input checked="" type="checkbox"/> Har sentral godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Dokumentasjon vedlagt
<input type="checkbox"/> Søker lokal godkjenning	<input type="checkbox"/> Dokumentasjon er innsendt tidligere

# Kontrollerklæring

Vedlegg nr

G-

kommunens saksnr

Det fylles ut en kontrollerklæring for  
hvert ansvarlig kontrollerende foretak

Til kommune

LINDÅS

- Kontrollerklæring for **PROSJEKTERING** sendes inn som et vedlegg til søknad i ett trinn og ved søknad om igangsettingstillatelse
- Kontrollerklæring for **UTFØRELSE** sendes inn som et vedlegg til anmodning om midlertidig brukstillatelse eller ferdigattest

## Erklæringen gjelder

Eiendom/ byggested	Gnr	81	Bnr	61	Festenr	Seksjonsnr	Bygningsnr	Bolignr
	Adresse						Postnr	Poststed
RISØY HVTTEFELT LINDÅS								

## Foretak

Foretak	TRULS OG PETTER RØRLEGGERSERVICE A/S						Organisasjonsnr	985820872
Adresse	STORETVEITVEIEN 167			Postnr	5231	Poststed	PARADIS	
Telefon	Telefaks	Kontaktperson			Mobiltelefon			
55114140		TRULS LØLAND			98282261			

## Ansvarlig kontrollerendes ansvarsområder knyttet til tiltaket

## Bekreftelser

Det bekreftes at kontrollen er utført iht søknad om ansvarsrett og kontrollplan	av dato	og kontrollplan for viktige og kritiske områder	av dato
---	---------	---	---------

Det bekreftes at det foreligger kontrolldokumenter.

Angi hvilke kontrolldokumenter som foreligger

SJEKRLISTER

## Ansvarlig kontrollerende for prosjektering

Fagområdet er ferdig prosjektert for igangsettingstillatelse (omfatter også ett-trinns søknadsbehandling)

## Ansvarlig kontrollerende for utførelse

Sluttkontrollen har ikke avdekket vesentlige feil og mangler som hindrer midlertidig brukstillatelse

Følgende mangler av mindre vesentlig betydning gjenstår

Sluttkontrollen har ikke avdekket feil og mangler ved fagområder som hindrer ferdigattest

## Erklæring og underskrift

Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i plan- og bygningsloven kap XVIII og XIX, og at det kan medføre reaksjoner dersom vi har gitt uriktige opplysninger.

Dato	Foretakets underskrift	Gjentas med blokkbokstaver
01.10.14		TRULS LØLAND